

## TEMPI D'ATTESA

In ottemperanza alle disposizioni Regionali vigenti in tema di rilevazione dei Tempi di Attesa (**D.G.R. IX/1775 del 24/05/2011 e Disciplinare Tecnico Ambulatoriale, Ricoveri e Radioterapia versione Aprile 2011**) si precisano di seguito i criteri utilizzati per inserire nel monitoraggio le visite/prestazioni prenotate nei giorni indicati

- prima visita o primo accesso per problemi clinici insorti per la prima volta o eventuali riacutizzazioni prescritte come prima visita
- presenza del quesito diagnostico sull'impegnativa
- primo appuntamento disponibile nei diversi Presidi in agenda del CUP Aziendale (tel. 030.224466 dal lunedì al venerdì 7.30 - 19.30 e il sabato 08.00 - 13.00)
- la colonna del Presidio Spedali Civili riporta il tempo medio di attesa del primo appuntamento disponibile in uno dei diversi Servizi che erogano la stessa prestazione anche per agende di reparto non ancora inserite a CUP

Le prestazioni non riportanti indicazione prima visita/primo accertamento diagnostico e carenti del quesito diagnostico sull'impegnativa verranno inserite nelle agende riservate ai "controlli" i cui tempi di attesa non sono vincolanti come per le prime visite.

Si precisa che le visite endocrinologica/diabetologica, neurologica/neurochirurgica, urologica/andrologica e le altre prestazioni erogate da più unità operative nello stesso presidio vengono riportate come dato medio.

**ATTENZIONE!!! Come da disposizione della Direzione Generale Sanità di Regione Lombardia del 24/12/2012 Prot. n. H1.2012.0037659 a partire dal mese di Aprile 2013 vige l'obbligo di registrare nelle procedure di prenotazione delle visite/ prestazioni specialistiche la Prima Data Prospettata all'utente dal CUP in uno dei punti nell'ambito aziendale di riferimento.**

**Ne consegue che per l'Azienda si considera assolto l'obbligo del rispetto dei Tempi di Attesa disposti da Regione Lombardia se garantito in uno dei Presidi Aziendali sotto elencati.**

### RILEVAZIONE MINISTERIALE DAL 02/10/2017 AL 06/10/2017

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	TEMPO MEDIO DI ATTESA SETTIMANALE (espresso in giorni)										
		Gardone VT Cod. 003278	Via Biseo Cod. 003272	Via Marconi Cod.003302	Umberto I° Cod. 3288	Via Corsica Cod. 003257	Umberto I° Cod. 003314	Montichiari Cod. 003268	Spedali Civili Cod. 003269	Villa Carcina Cod. 003282	Nave Cod. 003283	Lumezzane Cod. 003284
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	16	9			17			27			
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	7	13					10	31			
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	29	24			15	33	6	13	22	13	
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	5						16	2			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	5	6			8		27	14		7	11
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	37	8			17	113	90	25			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA						119		138			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	8						12	48			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	12	7		25	10		26	8	11	9	
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	6					4	5	13			
897B8	PRIMA VISITA ORL	7	2		7	2	14	16	14	3	3	8
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	39		11		9	33	13				
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	1	2			3		25	6			
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	7	12			8		13	19	8	13	11
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	5						4	2			
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	16						18	1			
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	8					6	5	20			
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	22					4	14	25			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	16					4	10	20			
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	12					4	13	21			
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	16					4	15	26			
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON CONTRASTO	16					4	4	28			
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	15					4	19	21			
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	16					4	5	18			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	11						11	10			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	16							11			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	16					4	12	11			
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	20							32			
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	65							25			

COD. PRESTAZIONE	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI	DESCRIZIONE VISITE E PRESTAZIONI AMBULATORIALI									
		Gardone VT Cod. 003278	Via Biseo Cod. 003272	Via Marconi Cod.003302	Umberto I° Cod. 3288	Via Corsica Cod. 003257	Umberto I° Cod. 003314	Montichiari Cod. 003268	Spedali Civili Cod. 003269	Villa Carcina Cod. 003282	Nave Cod. 003283
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA	17					5	11	19		
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	26					7		46		
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	22							33		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	56							67		
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	10					8		12		
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	10							12		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	11	16			23	10	81	37		
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	17				18	32	31	11		
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	51							148		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	55				13	28	67	34		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	28				11	4	37	40		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	16				16	18	58	31		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	16				29	21	60	42		
88761	ECOGRAFIA DELL' ADDOME COMPLETO	16				11	15	47	15		
88731 - 88732	ECOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	9		22				86	12		
87371- 87372	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONOLATERALE	13		11				13	20		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	20	5					94	7		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	54	16					81	13		
4513 - 4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD], SENZA O CON BIOPSIA	29						36	31		
4523 - 4525 - 4542	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE, SENZA O CON BIOPSIA O POLIPECTOMIA	5						57	25		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	4						59	53		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE								17		
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	5						8	22		
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	11				7	5	6	18		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	34	20			14	31	4	10	13	20
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	6		9				7	16		
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	6						49	16		
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	3	21			14		23	20	31	17
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1				13		15	62		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]							198	25		